



RICHIESTA DI INTESTAZIONE MULTIPLA DI UTENZE ILIAD

Il/La Sottoscritto/a

Nome Cognome

C.F.

Indirizzo di residenza (via e n.)

CAP Comune Prov.

intestatario del numero di telefono

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di false attestazioni, di essere l'intestatario/effettivo utilizzatore del numero di telefono di cui sopra associato ad una SIM Iliad, e che tutti i dati inseriti nel presente modulo sono veritieri.

DICHIARA

di essere già legittimo intestatario di n. utenze iliad (mobile/fibra).

RICHIEDE

assumendosene tutte le responsabilità civili e penali, di attivare a mio nome ulteriori utenze iliad, autorizzando espressamente Iliad Italia S.p.A. a effettuare l'attivazione di tali ulteriori utenze.

Il presente modulo, debitamente compilato e firmato, dovrà essere inviato unitamente ad una copia del documento d'identità al n. di fax +39 02 30377960 (sia dall'Italia sia dall'estero), all'indirizzo postale Iliad Italia S.p.A., CP 14106, 20146 Milano oppure tramite l'Area Personale dell'utenza interessata.

Data

Firma